

FOLHA DE FREQUÊNCIA DO PROGRAMA PROFESSOR BOLSISTA

DOCENTE: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

LOTAÇÃO/CÂMPUS: \_\_\_\_\_

Mês \_\_\_\_\_ de 2018<sup>1</sup>

Dia	Entrada	Intervalo	Saída	Horas/Semanais	Assinatura do/a Docente

**Relatório:**


\_\_\_\_\_  
Coordenador/a do Curso (assinatura e carimbo)

\_\_\_\_\_  
Diretor/a do Câmpus (assinatura e carimbo)

1 A folha de frequência deve ser enviada à PrG (via SEI), todo último dia do mês, devidamente preenchida e assinada.